

All'A.T.C. Provincia di Foggia

atcprovinciafoggia@pec.it

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico per la costituzione di un elenco di professionisti per il conferimento di incarichi relativi all'accertamento e alla valutazione dei danni arrecati dalla fauna selvatica alle produzioni agricole.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

in qualità di:

Libero professionista

Legale rappresentante dello Studio/Società \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere inserito nell'elenco dei professionisti dell'A.T.C. Provincia di Foggia per il conferimento di incarichi inerenti l'accertamento, la stima e la valutazione dei danni alle produzioni agricole provocati dalla fauna selvatica.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

#### DICHIARA

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto all'Ordine/Collegio professionale \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;
- di possedere adeguata esperienza professionale nel settore agricolo, agroforestale, ambientale e/o faunistico;
- di essere in possesso di Partita IVA attiva (ove prevista);
- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dalla normativa vigente;
- di essere in regola con gli obblighi previdenziali e fiscali;

*A.T.C. Ambito Territoriale di Foggia*  
*della Provincia di Foggia*

- di accettare integralmente le condizioni previste dall'Avviso Pubblico;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

ALLEGA

1. Copia di documento di identità in corso di validità;
2. Curriculum vitae datato e firmato;
3. Certificato o autocertificazione di iscrizione all'Ordine professionale;
4. Eventuali attestazioni o documentazione comprovante l'esperienza professionale.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma digitale